

Kunnskapsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo

Oslo universitetssykehus HF
Ullevål sykehus
Postboks 4956 Nydalen
0424 Oslo

Sentralbord: 02770

Prehospital klinikk
Nasjonal kompetansetjeneste for prehospital akuttmedisin
(NAKOS)

Vår ref.:
Høring 01.08.2019

Deres ref.:

Saksbeh.:
Ingvild B. M. Tjelmeland
Telefon: 95801490/23026212

Dato: 01.08.2019

Høringssvar - Forslag til forskrift om nasjonal retningslinje for paramedisinutdanning

Nasjonal kompetansetjeneste for prehospital akuttmedisin (NAKOS) ved Oslo universitetssykehus HF (OUS) viser til Helse- og omsorgsdepartementet høringsbrev av 24. april 2019 hvor man ønsker innspill til Forslag til forskrift om nasjonal retningslinje for paramedisinutdanning. Høringsfristen er 1. august 2019.

NAKOS

Nasjonalkompetansetjeneste for prehospital akuttmedisin (NAKOS) ble etablert i 2003 av Helse – og omsorgsdepartementet. Tjenesten er administrativt underlagt Prehospital klinikk, Oslo universitetssykehus HF. NAKOS arbeider med undervisning, forskning og kvalitetsprosedyrer inne område akuttmedisin utenfor sykehus. NAKOS er en av høringsinstansene for forskriften.

Høringssvar

NAKOS vurderer forslaget som faglig bra og gjennomarbeidet. Retningslinjene er i stor grad i tråd med brukernes og tjenestens behov og ønsker. De fleste paramedisinere vil jobbe i ambulansetjenesten, og forskriften bør inneholde krav om opplæring i forhold til førerkort for kjøretøyklassen og kompetansebevis for førere av utrykningskjøretøy.



§ 1 Virkeområde og formål:

NAKOS anbefaler at formålet også inneholder informasjon om at sluttkompetanse til enhver tid må evalueres mot det faktiske behov/ nivå i tjenestene som mottar nyutdannede (-slik de har i England m.fl)

Formuleringen «...deriblant samers status som urfolk og deres rettigheter til språklige og kulturelt tilrettelagte tjenester» anses presiseringen som begrensende og bør unngås. Likeverdige helsetjenester krever et godt tilbud til alle grupper i samfunnet, uavhengig av etnisk tilhørighet.

§ 2 Formål med utdanningen:

«Og om nødvendig sikre en verdig død» kan med fordel omformuleres til «Kandidaten skal også kunne bidra til at menneskeverdet ivaretas i livets slutfase».

§ 6 Paramedisinsk profesjon, etikk og helserett - Generell kompetanse

Forslag om å legge til et punkt her som omhandler kandidatens kunnskap om retningslinjer og jus som danner grunnlaget for å avstå fra å behandle/avslutte behandling og bidra til en verdig død for pasienten.

§ 7 Helse, sykdom og skade - Kunnskap

Viktig å presisere forståelsen av patofysiologiske funn relatert til respirasjons- og sirkulasjonsfysiologi som er bærebjelken for å sikre et reflektert vurderingsnivå hos utøveren.

Det er et ønske at det settes inn at kandidaten skal ha kunnskap og ferdigheter i forhold til meldeplikt ved mistenkelig dødsfall, vold og omsorgssvikt.

§ 8 Helse, sykdom og skade - Ferdigheter

medisinsk-teknisk utstyr ??

Underpunkt f) bør ha tilføyelsen; inkludert legemiddelberegning og dosering

§ 10 Operativt ambulansearbeid og beredskap - Kunnskap

Underpunkt b) bør tilføyes; -deriblant organisering av nasjonalt nødnett inklusive systemet for nivåer av sambandsprosedyrer 1-3

§ 12 Operativt ambulansearbeid og beredskap - Generell kompetanse

Nytt underpunkt:

b) ha kjennskap til risiko og sårbarhetsanalyser og bruken av disse

§ 14 Kommunikasjon, samhandling og beslutningstaking - Ferdigheter

Nytt underpunkt:

d) samarbeider godt med kollega og bidrar til god kommunikasjon og samhandling

§ 22 Studiets oppbygging

Studentene må settes i stand til å kunne fungere som selvstendig sidemann på ambulanse etter en enkel lokal innfasing for at utdanningsstedet skal kunne beholde sin status som paramedisinutdanning.

Med hilsen

Ingvild B.H. Tjelmeland

Ingvild Tjelmeland
Leder for Norsk hjertestansregister
Fungerende leder for NAKOS